(19) Weltorganisation für geistiges Eigentum Internationales Büro





(43) Internationales Veröffentlichungsdatum 22. Juli 2004 (22.07.2004)

PCT

(10) Internationale Veröffentlichungsnummer WO 2004/060360 A1

- (51) Internationale Patentklassifikation⁷: A61K 31/00, 31/60, 31/19, 31/40, 31/54, 31/335, 35/78, 31/35, 31/13, 31/70, A61P 31/12, 31/16
- (21) Internationales Aktenzeichen: PCT/DE2004/000012
- (22) Internationales Anmeldedatum:

2. Januar 2004 (02.01.2004)

(25) Einreichungssprache:

Deutsch

(26) Veröffentlichungssprache:

Deutsch

(30) Angaben zur Priorität: 103 00 222.7 3.

3. Januar 2003 (03.01.2003) DE

- (71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme von US): MEDINNOVA GESELLSCHAFT FÜR MEDIZINISCHE INNOVATIONEN AUS AKADEMISCHER FORSCHUNG MBH [DE/DE]; Biegenstr. 4, 35037 Marburg (DE).
- (72) Erfinder; und
- (75) Erfinder/Anmelder (nur für US): PLANZ, Oliver [DE/DE]; Wendelsheimer Str. 34, 72108 Rottenburf (DE). PLESCHKA, Stephan [DE/DE]; Hinter der Ostanlage 5a, 35390 Giessen (DE). SEDLACEK, Hans-Harald [DE/DE]; Sonnenhang 3, 35041 Marburg (DE). LUD-WING, Stephan [DE/DE]; Langes Gräthlein 21, 97078 Würzburg (DE).
- (74) Anwälte: JUNGBLUT, Bernhard usw.; Albrecht, Lüke & Jungblut, Patentanwälte, Gelfertstr. 56, 14195 Berlin (DE).

- (81) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für jede verfügbare nationale Schutzrechtsart): AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BW, BY, BZ, CA, CH, CN, CO, CR, CU, CZ, DK, DM, DZ, EC, EE, EG, ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, KP, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, MZ, NA, NI, NO, NZ, OM, PG, PH, PL, PT, RO, RU, SC, SD, SE, SG, SK, SL, SY, TJ, TM, TN, TR, TT, TZ, UA, UG, US, UZ, VC, VN, YU, ZA, ZM, ZW.
- (84) Bestimmungsstaaten (soweit nicht anders angegeben, für jede verfügbare regionale Schutzrechtsart): ARIPO (BW, GH, GM, KE, LS, MW, MZ, SD, SL, SZ, TZ, UG, ZM, ZW), eurasisches (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), europäisches (AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, RO, SE, SI, SK, TR), OAPI (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, GQ, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG).

Veröffentlicht:

- mit internationalem Recherchenbericht
- vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche geltenden Frist; Veröffentlichung wird wiederholt, falls Änderungen eintreffen

Zur Erklärung der Zweibuchstaben-Codes und der anderen Abkürzungen wird auf die Erklärungen ("Guidance Notes on Codes and Abbreviations") am Anfang jeder regulären Ausgabe der PCT-Gazette verwiesen.

- (54) Title: USE OF ACTIVE INGREDIENTS FOR THE PROPHYLAXIS AND/OR THERAPY OF VIRAL DISEASES
- (54) Bezeichnung: VERWENDUNG VON WIRKSUBSTANZEN ZUR PROPHYLAXE UND/ODER THERAPIE VON VIRUSERKRANKUNGEN
- (57) Abstract: The invention relates to the use of at least one active ingredient for the prophylaxis and/or therapy of a viral disease, whereby said active ingredient inhibits at least one component of the cellular transmission pathway for activation of the transcription factor NF-kB, such that viral multiplication is inhibited. The invention further relates to the local, preferably air-borne administration of said active ingredients for inhibition of a viral multiplication. Said active ingredients can be combined with at least one further anti-virally effective substance for the prophylaxis and/or therapy of a viral disease.
- anti-virally effective substance for the prophylaxis and/or therapy of a viral disease.

 (57) Zusammenfassung: Die vorliegende Erfindung betrifft die Verwendung bevorzugt mindestens einer Wirksubstanz zur Prophylaxe und/oder Therapie einer Viruserkrankung, wobei diese Wirksubstanz mindestens eine Komponente des zellulären Signalübertragungsweges zur Aktivierung des Transkriptionsfaktors NF-kB derart hemmt, dass die Virusvermehrung gehemmt wird. Die vorliegende Erfindung betrifft des weiteren die lokale, bevorzugt die aerogene Verabreichung des erfindungsgemässen Wirkstoffes zur Hemmung einer Virusvermehrung. Die erfindungsgemässe Wirksubstanz kann mit mindestens einer weiteren antiviral wirksamen Substanz zur Prophylaxe und/oder Therapie einer Viruserkrankung kombiniert werden.



Verwendung von Wirksubstanzen zur Prophylaxe und/oder Therapie von Viruserkrankungen

5 Gebiet der Erfindung.

Die Erfindung betrifft ein Testsystem zur Findung von Wirksubstanzen, welche zur Prophylaxe und/oder Behandlung von Viruserkrankungen geeignet sind, Verwendungen solcher Wirksubstanzen

zur Herstellung einer pharmazeutischen Zusammensetzung zur Prophylaxe und/oder Behandlung von Viruserkrankungen, Formulierungen für solche pharmazeutischen Zusammensetzungen sowie
Verfahren zur Herstellung solcher pharmazeutischen
Zusammensetzungen.

15

Stand der Technik und Hintergrund der Erfindung

Infektionen mit RNA- oder DNA-Viren stellen eine bedeutende Ge20 sundheitsbedrohung für Mensch und Tier dar. Zu den RNA-Viren
gehören die Negativ-Strang-RNA Viren, wie beispielsweise Influenza Viren oder das Borna-Disease Virus. Infektionen mit
Influenza-Viren gehören immer noch zu den großen Seuchen der
Menschheit und fordern Jahr für Jahr eine Vielzahl an
Todesopfern. Sie sind gesamtwirtschaftlich, etwa durch krankheitsbedingte Arbeitsunfähigkeit, ein immenser Kostenfaktor. Von
ebenfalls wichtiger wirtschaftlicher Bedeutung sind Infektionen
mit dem Borna Disease Virus (BDV), das vor allem Pferde und
Schafe befällt, jedoch auch schon beim Menschen isoliert wurde
und hier in Zusammenhang mit neurologischen Erkrankungen gebracht wird.

Das Problem der Bekämpfung von insbesondere RNA-Viren ist die durch eine hohe Fehlerrate der viralen Polymerasen verursachte Wandlungsfähigkeit der Viren, die sowohl die Herstellung geeigneter Impfstoffe als auch das Entwickeln von antiviralen 5 Substanzen sehr schwierig macht.

Darüber hinaus hat sich gezeigt, dass die Anwendung von antiviralen Substanzen, die direkt gegen Funktionen des Virus gerichtet sind, zwar zu Therapiebeginn eine gute antivirale

10 Wirkung zeigen, aber mutationsbedingt sehr schnell zur Selektion resistenter Varianten führt. Ein Beispiel hierfür ist das anti-Influenza-Agens Amantadin und dessen Derivate, welches bzw. welche gegen ein Transmembranprotein des Virus gerichtet ist bzw. sind. Innerhalb kurzer Zeit nach Anwendung bilden sich resistente Varianten des Virus.

Ein weiteres Beispiel sind die neuen Therapeutika für Influenzainfektionen, die das Influenza-virale Oberflächenprotein
Neuraminidase hemmen. Hierzu gehört beispielsweise Relanza. In
Patienten wurden bereits Relanza-resistente Varianten gefunden
(Gubareva et al., J Infect Dis 178, 1257-1262, 1998). Die Hoffnungen, die in dieses Therapeutikum gelegt wurden, konnten somit nicht erfüllt werden.

Aufgrund ihrer meist sehr kleinen Genome und damit verbundener begrenzter Kodierungskapazität für replikationsnotwendige Funktionen sind alle Viren in starkem Maße auf Funktionen ihrer Wirtszellen angewiesen. Durch Einflussnahme auf solche zelluläre Funktionen, die für die virale Replikation notwendig sind, ist es möglich, die Virusreplikation in der infizierten Zelle negativ zu beeinträchtigen. Hierbei besteht für das Virus nicht die Möglichkeit, durch Anpassung, insbesondere durch Mutationen, die fehlende zelluläre Funktion zu ersetzen, um so dem

Selektionsdruck zu entweichen. Dies konnte am Beispiel des Influenza A Virus mit relativ unspezifischen Hemmstoffen gegen zelluläre Kinasen und Methyltransferasen bereits gezeigt werden (Scholtissek und Müller, Arch Virol 119, 111-118, 1991).

5

Es ist bekannt, dass Zellen über eine Vielzahl von Signalübertragungswegen verfügen, mit Hilfe derer auf die Zelle einwirkende Signale in den Zellkern übertragen werden. Dadurch kann die
Zelle auf äußere Reize reagieren und mit Zellproliferation,

Zellaktivierung, Differenzierung oder kontrolliertem Zelltod
reagieren.

Diesen Signalübertragungswegen ist gemeinsam, dass sie mindestens eine Kinase enthalten, welche durch Phosphorylierung mindestens ein nachfolgend signalübertragendes Protein aktivieren.

Bei Betrachtung der zellulären Prozesse, die nach Virusinfektionen induziert werden, findet man, dass eine Vielzahl von DNAund RNA-Viren in der infizierten Wirtszelle bevorzugt einen definierten Signalübertragungsweg, den sogenannte Raf/MEK/ERK-Kinase-Signalübertragungsweg aktivieren. Dieser Signalübertragungsweg ist einer der wichtigsten Signalübertragungswege in einer Zelle und spielt eine bedeutende Rolle in Proliferationsund Differenzierungsprozessen (Cohen, Trends in Cell Biol 7, 353-361, 1997; Robinson und Cobb, Curr.Opin.Cell Biol 9, 180-186, 1997; Treisman, Curr.Opin Cell Biol 8, 205-215, 1996).

30

Die Untersuchung der Rolle dieses Signalübertragungsweges in zellulären Entscheidungsprozessen hat zur Identifizierung mehrerer pharmakologischer Inhibitoren geführt, welche den Signalübertragungsweg unter anderem auf der Ebene von MEK, also relativ am Beginn des Signalübertragungsweges hemmen (Alessi et

al., J Biol Chem 270, 27489-27494, 1995; Cohen, Trends in Cell Biol 7, 353-361, 1997; Dudley et al., PNAS USA 92, 7686-7689, 1995; Favata et al., J Biol Chem 273, 18623-18632, 1998).

5 Neuere Daten zeigen, dass die Inhibition des Ras-Raf-MEK-ERK-Signalübertragungsweges oder eines weiteren Signalübertragungsweges, durch Wirksubsweges, des MEKK/SEK/JNK-Signalübertragungsweges, durch Wirksubstanzen, welche relativ selektiv eine der an diesem Signalübertragungsweg beteiligten Kinasen, beispielsweise die 10 MEK oder die SEK inhibieren, die intrazelluläre Vermehrung von intranukleär replizierenden Negativstrang-Viren, beispielsweise von Influenza A Virus und Borna Disease Virus (BDV) drastisch hemmen kann (Pleschka et al., Nature Cell Biol 3, 301-305, 2001; Planz et al., J Virol 10, 4871-4877, 2001; PCT/DE 15 01/01292; DE 101 38 912).

Bislang war bekannt, dass Influenza- Viren vorzugsweise den Raf-MEK-ERK-Signalübertragungsweg oder den MEKK/SEK Signalübertragungsweg für ihre Vermehrung nutzen und demzufolge eine Hemmung dieser Signalübertragungswege zu einer vollständigen Hemmung der Virusvermehrung führt. Da in einer Zelle die Signalübertragungswege jedoch kaum eine in sich abgeschlossene Funktionen aufweisen, sondern bei Aktivierung des einen Signalübertragungsweges über Kreuzvernetzungen weitere Signalübertragungswege in unterschiedlichem Ausmaß zusätzlich ak-25 tiviert werden, ist grundsätzlich nicht auszuschließen, dass ein gehemmter Signalübertragungsweg sowohl von der Zelle als auch von den Viren umgangen werden kann und der therapeutische Effekt einer Wirksubstanz, die eine Virusvermehrung durch Hemmung eines bestimmten Signalübertragungsweges hemmt, hierdurch 30 eingeschränkt werden könnte.

Daher besteht ein großer Bedarf für das Auffinden und Verwenden antiviraler Wirksubstanzen, welche zusätzlich oder ergänzend zu solchen wirken, die Kinasen von zellulären Signalübertragungswegen, beispielsweise des Raf-MEK-ERK-Signalübertragungsweges oder des MEKK/SEK/JNK-Signalübertragungsweges hemmen. Solche Wirkstoffe sind bereits in den Literaturstellen PCT/DE 01/01292 und DE 101 38 912 beschrieben worden.

Einer der bedeutenden Signalübertragungswege in der Zelle ist

10 der nukleäre Faktor von kappaB (NF-kB)-Signalübertragungs- weg. Zentraler Bestandteil dieses Übertragungsweges ist der heterodimere NF-kB-Transkriptions-Proteinkomplex, bestehend einerseits aus p50 [entstanden aus der Proteolyse von NF-kBl (p105)] oder aus p52 [entstanden aus der Proteolyse von NF-kappaB2 (p100)] 15 und andererseits aus p65 (RELA), c-REL oder RELB. Der häufigste NF-kB-Komplex besteht aus p50 und p65. Die Transkriptionsaktivität dieses NF-kB-Komplexes wird gehemmt durch die Bindung der Inhibitorproteine von NFkB (IkB) an die nukleäre Bindesequenz von p65. Hierdurch verbleibt der Komplex 20 im Zytoplasma. Aktivierung der Zelle beispielsweise durch Wachstumsfaktoren, Chemokine, TNFalpha, Il-1, CD40-ligand, LPS oder im Rahmen einer Infektion mit Viren führt zur Aktivierung von Kinasen wie der "NF-kB-induzierenden Kinase" (NIK), der Kinase TAK, der Kinase AKT und möglicherweise auch der Kinase MEKK1. Diese Kinase führen zur Aktivierung des "Inhibitor von kB (IkB)-Kinase" (IKK)-Komplexes, bestehend aus IKKalpha, IKKbeta und NEMO. Aktiviertes IKK phosphoryliert IkB und führt so zu dessen Degradierung und erlaubt damit die Freisetzung, nukleäre Translokation und Aktivierung der Transskriptionsaktivität des p50/p65- Heterodimers. Ein weiterer NF-kB Komplex besteht aus p100 und RELB. Aktivierung der Zelle durch Lymphotoxine führt, vermutlich bevorzugt vermittelt durch NIK, zur Aktivierung von IKKalpha. Das aktivierte IKK induziert die Phosphorylierung und

damit die Proteolyse von p100 zum p52, welches wiederum im Komplex mit dem RELB in den Zellkern translozieren und dort als Transkriptionsfaktor aktiv werden kann.

5 Es ist bekannt, dass i) nicht-steroidale anti-inflammatorische Substanzen (NSAIDs), wie beispielsweise Sulindac (Yamamoto et al., J Biol Chem 274,27307-27314, 1999; Berman et al., Clin Cancer Res 8, 354-360, 2002) oder Derivate von Sulindac wie beispielsweise Sulindac Sulfoxid, Sulidac Sulfon, Sulindac Sul-10 fid oder Benzylamid Sulindac-Analoga (Moon und Lerner, Cancer Research 62, 5711-5719,2002) oder Acetylsalizylsäure oder Salizylsäure (Yin et al., Nature 396, 77-80,1998) oder Curcumin (Oncogene 18, 6013-6020, 1999) durch Hemmung der IKKbeta, ii) NEMO bindende Peptide (May et al., Science 289, 1550-1554, 15 2000), Proteosom Inhibitoren wie beispielsweise PS-341 (Tan und Waldmann, Cancer Res 62, 1083-1086,2002; Adams Trends Mol Med 8, 49-54, 2002) oder iii) Antisense Nukleotidsequenzen spezifisch für p65 oder p50 (Higgins et al., PNAS-USA 90, 9901-9905,1993) die Aktivierung des NF-kB-Signalübertragungsweges hemmen können. 20 Bislang wurden diese Hemmstoffe jedoch ausnahmslos geprüft für ihre Verwendung als Wirkstoffe zur Beeinflussung von Entzündungen und des Wachstums von Tumoren, da bei beiden Indikationen die beteiligten Zellen eine erhöhte Aktivierung des NF-kB Signalübertragungsweg aufweisen (Karin et al., Nature Reviews Can-

Bislang bestand die Vorstellung, dass eine Virusinfektion, im Besonderen auch eine Infektion mit Influenza-Virus, über die Aktivierung der IKK den NF-kB Signalweg aktiviert, welcher wiederum entscheidend beteiligt ist an der durch diese Infektion erhöhten Expression von antiviral aktiven Proteinen wie beispielsweise Interferon (Chu et al., Immunity 11,721-731,1999). In Übereinstimmung mit

cer 2, 301-310, 2002).

dieser Vorstellung ist der Befund, dass die Influenza-Virus induzierte Aktivität des Interferon-ß-Promotors stark reduziert ist in Zellen, welche eine transdominant negative Mutation von IKK2 oder von IkBalpha exprimieren 5 (Wang et al., Virol 74,11566-11573,2000). Andererseits gibt es den diesen Vorstellungen und Befunden widersprechenden Hinweis, dass Acetylsalizylsäure, bekannt als Inhibitor der IKK, in der Zellkultur auch Influenza-Virus Infektionen hemmen kann, dieses jedoch erst ab Konzentrationen von 5-10 mM (entsprechend 10 0,9-1,8 mg/ml). Derartige Konzentrationen sind im Blut nach oraler Verabreichung von Acetylsalizylsäure ohne erhebliche Nebenwirkungen praktisch nicht erreichbar (Huang und Dietsch, New Engl J Med 319,797, 1988). Acetylsalizylsäure gilt als das toxischste aller derzeit frei verfügbare Analgetika mit der gering-15 sten therapeutischen Breite (Jones, Am J Ther 9, 245-257,2002). Zwar spekulierten Huang und Dietsch, durch eine Verabreichung von Aerosol höhere und damit antiviral wirksame Konzentrationen lokal in den Atemwegen zu erzielen. Diese Empfehlungen wurden bislang jedoch nicht umgesetzt, da allein schon die bisher 20 bekannten klinischen Nebenwirkungen nach oraler Verabreichung einer ansonsten als nicht-toxisch geltenden Dosis von 100mg Acetylsalizylsäure dazu führten, vor der Einnahme von Aspirin bei Virusgrippe besonders bei Kindern zu warnen (Gebrauchsinformation Z.Nr.14.252 der Bayer AG zum Acetylsalicylsäure (ASS)-Präparat Aspirin®).

Technisches Problem der Erfindung

Der Erfindung liegt das technische Problem zu Grunde, ein Test30 system zu schaffen, mit welchen sich verbesserte Wirksubstanzen zur Prophylaxe und/oder Behandlung von Viruserkrankungen finden

lassen, sowie pharmazeutische Zusammensetzungen und Formulierungen für solche Indikationen anzugeben.

5 Grundzüge der Erfindung und Ausführungsformen.

Die Erfindung beruht auf den überraschenden Erkenntnissen, dass i) Wirkstoffe, welche den zellulären NF-kB Signalübertragungsweg hemmen, die Vermehrung von Viren in einem Organismus hemmen kön-10 nen, ii) bei lokaler Verabreichung geringere Konzentrationen des erfindungsgemäß eingesetzten Wirkstoffes antiviral wirksam sind als aus den in vitro Daten ableitbar, iii) der erfindungsgemäß eingesetzte Wirkstoff Acetylsalizylsäure aerogen in Konzentrationen von 0.1 bis 4 mM verabreicht eine deutliche Hemmung der 15 Influenza-Virusvermehrung in der Lunge und im Gesamtorganismus und einen systemischen Heileffekt ohne Beeinträchtigung des Allgemeinbefindens bewirkt, obwohl derartige Konzentrationen der Acetylsalizylsäure in vitro keine antivirale Wirksamkeit gezeigt haben. Höhere Dosen von Acetylsalizylsäure, beispielsweise Ace-20 tylsalizylsäure in Konzentrationen von 10 mM, waren vergleichsweise nicht stärker, noch höhere Dosen (bis 50 mM) deutlich geringer antiviral wirksam als die niedrigen, erfindungsgemäßen Konzentrationen. Zusätzlich erwiesen sich Konzentrationen ab 20mM nach aerogener Verabreichung als toxisch.

Gegenstand der vorliegenden Erfindung ist somit die Verwendung mindestens einer Wirksubstanz zur Herstellung einer pharmazeutischen Zusammensetzung zur Prophylaxe und/oder Therapie von mindestens einer Viruserkrankung, wobei die Wirksubstanz(en) auf mindestens einen Bestandteil des NF-kB Signalübertragungsweges hemmend einwirkt, sodass eine Virusvermehrung im Organismus gehemmt wird. Bestandteil des NF-kB Signalübertragungs- weges sind beispielsweise: Tumor necrosis factor receptor associated factor

(TRAF), NF-kB inducing kinase (NIK), Mitogen-activated protein kinase kinase kinase 1 (MEKKK1), Mitogen-activated protein kinase kinase 3 (MEKKK3), AKR mouse thymoma Kinase (AKT), TGFß activated kinase (TAK1), Inhibitor of NF-kB kinase 5 alpha (IKKalpha), Inhibitor of NF-kB kinase beta (IKKbeta), NEMO, Inhibitor von kB (IkB), RELA (p65), C-REL, RELB, NF-kB1 (p105), NF-kB2 (p100), P50, P52.

Zu den erfindungsgemäß einsetzbaren Wirksubstanzen gehören 10 beispielsweise: Inhibitoren einer Kinase des NF-kB Signalübertragungsweges [hierzu gehören nicht-steroidale antiinflammatorische, die NF-kB Aktivierung inhibierende Substanzen, wie beispielsweise Phenylalkylsäurederivate wie beispielsweise Sulindac (Yamamoto et al., J Biol Chem 274,27307-27314, 1999; 15 Berman et al Clin Cancer Res 8, 354-360, 2002) oder Derivate von Sulindac wie Sulindac- Sulfoxid, Sulidac- Sulfon, Sulindac- Sulfid, Benzylamid Sulindac-Analoga (Moon und Lerner, Cancer Research 62, 5711-5719,2002), Salicylsäurederivate wie beispielsweise Salicylsäure selber oder Acetylsalizylsäure (Yin 20 et al., Nature 396, 77-80,1998) Salicylamid, Salacetamid, Ethenzamid, Diflunisal, Olsalazin oder Salazosulfapyridin, Curcumin (Oncogene 18, 6013-6020, 1999), Antioxidantien wie Pyrrolidinedithiocarbamate (PDTC; Piette et al. Biol Chem 378, 1237-1245, 1997), Oxicame wie beispielsweise Piroxicam (Liu et al., J Biol Chem 13,---, 2002), Vitamin E und Derivate hiervon, wie beispielsweise Pentamethyl-hydroxychroman (PMC, Hattori et al., Biochem Mol Biol Int 35, 177-183, 1995), 17 beta Oestradiol und Derivate hiervon (Deshpande et al Am J Reprod Immunol 38, 46-54, 1997), Polyphenole des Tees wie beispielsweise (-)-epigallocatechin-3-gallat (EGCG, Lin et al Biochem Pharmacol 58, 911-915, 1999), Bay11-7182 Misra und Pizzo Arch Biochem Biophys 386, 227-232,2001)], Peptide, welche die Interaktion von mindestens zwei Komponenten des NF-kB Signalübertragungsweges inhibieren;

hierzu gehören beispielsweise an NEMO bindende Peptide (May et al Science 289, 1550-1554, 2000), Inhibitoren des Proteosoms, wie beispielsweise PS-341 (Tan und Waldmann, Cancer Res 62, 1083-1086, 2002; Adams Trends Mol Med 8, 49-54, 2002) und Lacta-5 cystin (Morise und Grisham J Clin Gastroenterol 27, 87-90,1998), Antisense-Oligonukleotide, welche sich spezifisch an die DNA-Sequenz oder m-RNA Sequenz kodierend für eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges anlagern und deren Transkription oder Translation inhibieren, beispielsweise Antisense Nukleotid-10 sequenzen spezifisch für p65 oder p50 (Higgins et al PNAS-USA 90, 9901-9905,1993), Dominant negative Mutanten einer Komponente des NF-kB Signalüber- tragungsweges; dsOligonukleotide, die qeeignet sind zur gezielten Degradierung der mRNAs einer Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges durch die RNAi-15 Technologie entsprechend der Methode, wie von Tuschl et al (Genes Dev 13: 3191-3197, 1999) und von Zamore et al (Cell 101: 25-33, 2000) beschrieben, Antikörper oder Antikörperfragmente spezifisch für eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges, oder Fusionsproteine, enthaltend mindestens ein Antikör-20 perfragment, beispielsweise ein Fv-Fragment, welche mindestens eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges inhibieren.

Wirksubstanz im Sinne der vorliegenden Erfindung ist eine Substanz, die in der Lage ist, auf mindestens eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges direkt derart einzuwirken, dass eine Virusvermehrung im wesentlichen gehemmt ist. Weiterhin sind als Wirksubstanzen im Sinne dieser Erfindung Derivate dieser Wirksubstanzen zu verstehen, die beispielsweise durch enzymatische Spaltung in eine erfindungsgemäße aktive Wirksubstanz umgewandelt werden. Wirksubstanzen im Sinne der vorliegenden Erfindung sind außerdem Vorstufen von Wirksubstanzen, welche metabolisch in eine erfindungsgemäß aktive Substanz umgewandelt werden.

Bevorzugt erfolgt die Verwendung mindestens einer erfindungsgemäßen Wirksubstanz zur Prophylaxe oder Therapie einer Viruserkrankungen, die durch RNA- oder DNA-Viren, vorzugsweise

5 Negativstrang-RNA Viren, beispielsweise Influenza-Viren, oder
Borna-Viren, hervorgerufen werden. Hierzu wird die erfindungsgemäße Wirksubstanz systemisch oder lokal, beispielsweise dermal, nasal, aerogen, in eine Körperhöhle oder in ein Gewebe
verabreicht.

10 Weiterhin bevorzugt ist die Verwendung von Acetylsalizylsäure zur Prophylaxe oder Therapie einer Influenza-Virus-Infektion, wobei die Acetylsalizylsäure nasal oder bronchial (aerogen) in Konzentrationen von vorzugsweise 0,1 bis 4 mM verabreicht wird. 15 Die Gesamtdosis einer pro Tag beim Menschen sollte zweckmäßigerweise im Bereich von 0,1 bis 30 mg (nasal) bzw. von 0,1 bis 70 mg (bronchial) liegen. Je nach Anwendung kann die Untergrenze aber auch zwischen 0,1 und 20 mg bzw. 50 mg liegen. Je nach Anwendung kann aber auch die Obergrenze zwischen 1 mg bzw. 2 mg 20 und den angegebenen Maximalwerten liegen. Eine Tagesdosis wird vorteilhafterweise in 1 bis 8 Gaben verabreicht, welche zweckmäßigerweise gleichmäßig über eine Wachdauer von 16 Stunden verteilt sind. Eine Behandlung erfolgt zweckmäßigerweise über einen Zeitraum von 1 bis 7 Tagen und länger. Die Erfindung umfaßt insofern auch galenisch hergerichtete Gabeeinheiten, wobei die in einer Gabeeinheit vorliegende Menge des Wirkstoffes gemäß vorstehenden Bereichen eines Behandlungsplanes unschwer errechenbar ist.

Eine weitere Ausführungsform der vorliegenden Erfindung betrifft
ein Kombinationspräparat für die Prophylaxe und/oder Therapie
einer Viruserkrankung, enthaltend mindestens zwei antiviral
wirkende Wirksubstanzen, wobei mindestens eine antiviral

wirkende Wirksubstanz mindestens eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges derart hemmt, dass die Vermehrung des Virus in einem Organismus gehemmt wird. Vorzugsweise wird diese antiviral wirkende Wirksubstanz ausgewählt aus den bereits vorste-5 hend aufgeführten erfindungsgemäßen Wirksubstanzen. Zu den weiteren antiviral wirkenden Wirksubstanzen in dem erfindungsgemäßen Kombinationspräparat gehören entweder mindestens eine andere erfindungsgemäße Wirksubstanz und/oder mindestens eine antvirale Wirksubstanz wie beispielsweise: Amantadin 10 (1-Adamantanamin) und dessen Derivate, welches bzw. welche gegen ein Transmembranprotein von einigen Influenza-A Viren gerichtet ist bzw. sind, wie beispielsweise das Rimantadine, Therapeutika für Influenzainfektionen, die das Influenza-virale Oberflächenprotein Neuraminidase hemmen. Hierzu gehört beispielsweise Re-15 lanza, Inhibitoren des Raf-MEK-ERK- Signalübertragungsweges wie zum Beispiel U0126 oder weiterer Inhibitoren, wie sie in der PCT/DE 01/01292 beschrieben wurden, Inhibitoren des MEKK/SEK-Signalübertragungsweges oder der Komponenten weiterer Signalübertragungswege wie sie in der DE 10138 912 beschrieben 20 wurden und synthetische Nucleosidanaloga wie beispielweise 3-Deaza adenosin und Ribavirin.

Das Kombinationspräparat kann in Form eines Gemisches oder als einzelne Komponenten zur gleichzeitigen oder zeitlich unterschiedlichen Anwendung an gleichen oder unterschiedlichen Orten systemisch oder lokal angewendet werden. Es gelten die vorstehend zu Darreichungsformen getroffenen Ausführungen analog.

Die Verabreichung des Kombinationspräparates kann als Mischung der Wirksubstanzen erfolgen. Die Wirksubstanzen können pro Verabreichung jedoch auch getrennt voneinander an dem gleichen Ort, beispielsweise systemisch durch intravenöse Injektion oder lokal, beispielsweise durch nasale, aerogene oder dermale

Verabreichung oder durch Injektion in ein Gewebe oder auch an voneinander getrennten Orten, gleichzeitig oder auch zu unterschiedlichen Zeitpunkten innerhalb eines Zeitraumes, in welchem die zuerst verabreichte Substanz noch Wirkung zeigt, beispielsweise in einem Zeitraum von drei Tagen, verabreicht werden.

Eine besondere Form der Verabreichung der erfindungsgemäßen Wirksubstanz im Sinne der Erfindung ist die aerogene, das heißt nasale oder bronchiale Verabreichung der Wirksubstanz zur Pro10 phylaxe oder Therapie derjenigen Virusinfektionen, welche aerogen infizieren. Hierzu werden galenische Hilfsmittel und Zerstäuber der Wirksubstanz verwendet, wie sie dem Fachmann hinreichend bekannt sind.

- Eine weitere Ausführungsform der vorliegenden Erfindung betrifft ein Testsystem zum Auffinden von Wirksubstanzen, welche mindestens eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges derart hemmen, dass eine Virusvermehrung gehemmt wird, enthaltend a. mindestens eine mit mindestens einem Virus infizierbare Zelle, die den NF-kB Signalübertragungsweg enthält und mindestens einen die Zellen infizierenden Virus oder b. mindestens eine mit mindestens einem Virus infizierte Zelle, bei welcher mindestens eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges fehlt oder defekt mutiert ist.
- Zellen im Sinne der vorliegenden Erfindung sind Zellen aus unterschiedlichen Organen und Geweben, beispielsweise Zellen der Blut- und Lymphgefäße, Zellen, die Körperhöhlen auskleiden.

 Ebenfalls umfasst sind Zellkulturen, besonders solche, welche von Zellbanken, beispielsweise der ATCC, zu erwerben sind, insbesonders permissive, eukaryotische Zellkulturen, beispielsweise A549, 293, 293T und 293T7 (Homo sapiens), B82, NIH 3T3, L929 aus Mus musculus, BHK aus Cricetus cricetus, CHO aus Cricetulus

griseus, MDCK aus Canis familiaris, Vero, COS-1 und COS-7 aus Cercopithecus aethiops, sowie primäre Embryo-Fibroblasten aus Gallus gallus (CEF cells).

5 Beispielsweise wird in dem erfindungsgemäßen Testsystem zum Auffinden von Wirksubstanzen durch Zugabe von Substanzen, vorzugsweise in Konzentrationen von 0.001 μM bis 100 μM, und Viren in einer Partikelzahl, welche die ausgewählte Zelle infizieren können, geprüft, ob eine Substanz in der Lage ist, die Virusvermentung zu hemmen, ohne die Zelle zu schädigen.

Vorzugsweise handelt es sich bei dem in dem erfindungsgemäßen Testsystem verwendeten Virus um ein RNA- oder DNA-Virus, vorzugsweise um ein Influenza-Virus.

15 In einer bevorzugten Ausführungsform enthält die Zelle a) des erfindungsgemäßen Testsystems mindestens eine überexprimierte Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges, auch in Form von konstitutiv aktiven Mutanten dieser Komponenten, insbesondere 20 durch Einführung eines oder mehrerer diese Komponente kodierenden Gens bzw. Gene. Durch diese Überexpression werden Substanzen entdeckt, welche diese Komponente sowohl stark inhibieren wie auch intrazellulär zur Inhibition der überexprimierten Komponente eine hohe Konzentration erreichen können. Zur Kontrolle $_{25}$ ist in einer Zelle b) des erfindungsgemäßen Testsystems die Expression für mindestens eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges inhibiert, beispielsweise durch die Einführung einer antisense DNA oder einer antisense RNA oder durch die Einführung mindestens eines Gens kodierend für mindestens eine dominantnegative Mutante mindestens einer Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges.

Eine weitere Ausführungsform der vorliegenden Erfindung betrifft ein Verfahren zum Auffinden von mindestens einer erfindungsgemäßen Wirksubstanz zur Prophylaxe und/oder Therapie von Viruserkrankungen, welche die Vermehrung von Viren bei Viruserkrankungen hemmt bzw. hemmen, enthaltend folgende Schritte:

a. Inkontaktbringen mindestens eines erfindungsgemäßen Testsystems mit mindestens einer potentiellen Wirksubstanz, und b. Bestimmung der Auswirkung auf die Virusvermehrung.

Inkontaktbringen im Sinne dieser Erfindung kann beispielsweise durch Zugabe der Wirksubstanzen in das Nährmedium einer Zellkultur oder durch lokale oder systemische Verabreichung der Wirksubstanzen in einen Organismus erfolgen.

Inkontaktbringen im Sinne der vorliegenden Erfindung umfasst ebenfalls die nach dem Stand der Technik üblichen Verfahren, die das Einführen von Substanzen in intakte Zellen erlauben, beispielsweise Infektion, Transduktion, Transfektion und/oder Transformation und weitere dem Fachmann bekannte Methoden. Diese Verfahren sind insbesondere bevorzugt, wenn es sich bei der Substanz um Viren, nackte Nukleinsäuren, beispielsweise antisense DNA und/oder antisense RNA, Viroide, Virosomen und/oder Liposomen handelt, wobei Virosomen und Liposomen ebenfalls geeignet sind, neben einem Nukleinsäuremolekül weitere Wirksubstanzen in die Zelle zu bringen.

- Das Bestimmen der Auswirkung auf die Virusvermehrung erfolgt beispielsweise durch Plaque-Assays oder durch Bestimmung der HA-Units zum Vergleich des Virustiters behandelter und nicht behandelter infizierter Zellen.
- Eine weitere bevorzugte Ausführungsform der vorliegenden Erfindung betrifft ein Verfahren zur Herstellung eines Arzneimittels zur Prophylaxe und/oder Therapie von mindestens einer
 Viruserkrankung, welche die Vermehrung von Viren bei

Viruserkrankungen hemmt bzw. hemmen, enthaltend folgende Schritte: a. Durchführen eines erfindungsgemäßen Testsystems und b. Versetzen des/der aufgefundenen und in physiologisch wirksamer Dosis dosierten Wirksubstanz/en mit mindestens einem Hilfs-5 und/oder Zusatzstoff und definierter galenischer Herrichtung.

Vorzugsweise wird die Wirksubstanz gemäß vorliegender Erfindung für die lokale oder systemische Verabreichung in einen Organismus mit Hilfe der dem Fachmann geläufigen Methoden und Hilfs10 und/oder Zusatzstoffen zu einem Arzneimittel zubereitet.

Geeignete Hilfs- und Zusatzstoffe, die beispielsweise der Stabilisierung oder Konservierung des Arzneimittels oder Diagnostikums dienen, sind dem Fachmann allgemein bekannt (siehe z. B. Sucker H et al., (1991) Pharmazeutische Technologie, 2. Auflage, Georg Thieme Verlag, Stuttgart). Beispiele für solche Hilfs- und/oder Zusatzstoffe sind physiologische Kochsalzlösungen, Ringer-Dextrose, Dextrose, Ringer-Laktat, entmineralisiertes Wasser, Stabilisatoren, Antioxidantien, Komplexbildner, antimikrobielle Verbindungen, Proteinaseinhibitoren und/oder inerte Gase.

Die lokale Verabreichung kann beispielsweise auf die Haut, auf die Schleimhaut, in eine Körperhöhle, in ein Organ, in ein Gelenk oder in das Binde- oder Stützgewebe nasal oder aerogen erfolgen. Die systemische Verabreichung erfolgt vorzugsweise in den Blutkreislauf, in die Peritonealhöhle oder in die Bauchhöhle.

Die Arzneimittelzubereitung enthaltend die erfindungsgemäße
Wirksubstanz richtet sich nach der Art der Wirksubstanz und der
Art ihrer Verabreichung und kann beispielsweise eine Lösung,
eine Suspension, eine Salbe, ein Puder, eine Sprayform oder eine

andere Inhalationszubereitung darstellen. Vorzugsweise werden Nukleotidsequenzen mit dem Fachmann bekannten Methoden in einen viralen Vektor oder ein Plasmid eingefügt und mit Hilfsstoffen für die Zelltransfektion versetzt. Zu diesen Hilfsstoffen gebören beispielsweise kationische Polymere oder kationische Lipide. Antisense-Oligonukleotide werden mit den dem Fachmann geläufigen Methoden derivatisiert, um sie vor dem enzymatischen Abbau durch DNAsen oder RNAsen zu schützen.

- 10 Die Wirksubstanz gemäß der Erfindung kann in Form eines Salzes, Esters, Amids oder als eine Vorstufe vorliegen, wobei vorzugsweise nur Modifikationen der Wirksubstanz verwendet werden, die keine übermäßige Toxizität, Irritationen oder allergische Reaktionen am Patienten auslösen.
- Die Wirksubstanz wird unter sterilen Bedingungen, mit einem physiologisch akzeptablen Trägerstoff und möglichen Preservativen, Puffern oder Treibmitteln, je nach Bedarf, vermischt. Derartige Trägerstoffe für Arzneimittelzubereitungen sind dem Fachmann geläufig.

Bevorzugt wird die erfindungsgemäße Wirksubstanz in einer einmaligen Dosis, besonders bevorzugt in mehreren Dosen verabreicht,
wobei die einzelnen Dosen die maximal tolerable Dosis (MTD) der
jeweiligen Wirksubstanz für den Menschen nicht übersteigt. Vorzugsweise wird eine Dosis gewählt, welche die Hälfte der MTD
beträgt. Die Tagesdosis kann einmalig am Tag oder in mehreren
Teilportionen aufgeteilt über den Tag hinweg, vorzugsweise in
etwa gleichen Zeitabständen verabreicht werden.

³⁰ Gemäß der vorliegenden Erfindung kann die Verabreichung entweder lokal oder systemisch, nur an einem Tag oder über mehrere Tage

täglich oder an jedem zweiten oder dritten Tag über mehrere Wochen erfolgen, bis eine therapeutische Wirkung sichtbar wird.

5 Beispiel 1: Testsystem zur Auffindung von antiviralen Wirkstoffen

Mit Hilfe retroviraler Transduktion der humanen Lungenepithelzellen A549, der caninen Nierenepitehlzellen MDCK und der Affen10 zellen Vero wurden Zelllinien hergestellt, welche stabil
entweder eine dominant negative Form der IKK (IKK KD) oder eine
dominant-interferierende mutierte Form des Inhibitors von NF-kB,
mIkB, exprimieren. Darüber hinaus wurden ebenfalls entsprechende
Linien generiert, welche eine aktive Form der IKK (IKK EE) exprimieren. Sowohl die Konstrukte als auch Ihre Wirksamkeit auf
die NF-kB vermittelte Genexpression in Zellen wurden bereits
beschrieben (Denk et al J Biol Chem 276, 28451-28458, 2001).

Zur Generierung der stabilen Zelllinen wurde die entsprechenden cDNAs für IKK KD, mIkB und IKK EE in sense-Orientierung in den retroviralen Expressionsvektor pCFG5 IEGZ (Kuss et al. Eur J Immunol 29,3077-3088,1999) einkloniert. Neben der Boten-RNA des 'gene of interest' kodiert die Vektor DNA noch für die Boten-RNA des "green fluorescent protein" (GFP), welches während der Proteinsynthese ausgehend von einer internen Ribosomenbindestelle exprimiert wird. Dies erlaubt die Identifizierung stabil transduzierter Zellen in der Durchflusszytometrie. Darüber hinaus vermittelt der Vektor eine Resistenz gegen das Antibiotikum Zeocin. Die verschiedenen Expressionskonstrukte sowie der Leervektor wurden mit Hilfe der Calciumphosphatprezipitationsmethode in die virusproduzierende Zelline ØNX (Grignani et al., Cancer Res 58,14-19,1998) transfiziert (Denk et al., J Biol Chem 276, 28451-28458, 2001). Die Transfektionseffizienz wurde nach 24h

anhand der GFP Expression kontrolliert und war in der Größenordnung von 70-80%. Die Zellen wurden darauf hin für ca. 2 Wochen mit 1mg/ml Zeocin im Medium selektioniert.

- 5 Zur Infektion der verschiedenen Zielzellen (A549, MDCK, Vero) mit den rekombinanten Retroviren wurden die retrovirushaltigen Mediumüberstände der virusproduzierenden Zellinien filtriert, mit 5 μg/ml Polybrene (Sigma) versetzt und auf frische Zellen gegeben. Die Infektion erfolgte während 2mal 3-stündiger Zen10 trifugation (1000xg) an zwei aufeinander folgenden Tagen. Stabil transduzierte Zellen wurden 24h nach Infektion für zwei weitere Wochen mit 400-600 μg/ml Zeozin im Mediumüberstand selektioniert. Nach der so erfolgten Generierung der stabilen Zellinien wurden sowohl diese als auch Wildtyp Influenza A Virus wie im folgenden beschrieben infiziert und die Virustiter von Zellen, welche stabil den Vektor, IKK KD, mIkB und IKK EE trugen im Vergleich zum Titer aus dem Überstand von Wildtyp Zellen bestimmt.
- Parallel wurden MDCK Zellen mit Hilfe des Transfektionsreagenz
 Lipofectamine 2000 (Life Technologies) nach Standardmethoden
 (Ludwig et al., J Biol Chem 276,10990-10998, 2001) mit den
 gleichen Konstrukten transient transfiziert. Die Transfektionseffizienzen lagen bei >60%. 24h nach Transfektion erfolgte wie
 bei den stabilen Linien Infektion mit dem Influenza A Virusstamm
 fowl plaque virus (FPV) mit einer Multiplizität der Infektion
 von 1 (M.O.I.=1). Weitere 24h nach Infektion wurden die Titer
 der neu gebildeten Viren im Zellkulturüberstand in Standard
 Plaque-Assays auf MDCK Zellen überprüft. Verglichen wurde auch
 hier der Virustiter von Influenza A Virus-infizierten Zellen,
 welche entweder mit dem Leervektor oder Konstrukten welche IKK

KD, mIkB und IKK EE exprimierten, transfiziert waren.

Es zeigten sich die folgenden Ergebnisse. Der Vergleich der Virustiter von Influenza A Virus-infizierten MDCK Zellen, welche zuvor entweder mit dem Leervektor oder einem Konstrukt, welches IKK KD oder mIkB exprimierte, transfiziert worden waren, zeigte, 5 dass in IKK KD oder mIkB exprimierenden Zellen die Vermehrung der Viren nach 24h zu 50%-70% gehemmt war. Entsprechend fand man in Zellen, welche die aktive Form von IKK, IKK EE exprimierten, ein Steigerung der Virusvermehrung. Diese Ergebnisse waren in mehreren unabhängigen Ansätzen reproduzierbar. Entsprechende 10 Ergebnisse konnten auch in den stabilen A549, MDCK und Vero Zelllinien erhalten werden, welche entweder IKK KD, mIkB oder IKK EE exprimierten, wobei die größten Effekte in stabil transfizierten A549 Zellen beobachtet wurden. Hier führte eine Hemmung der NF-kB Aktivierung durch IKK KD oder mIkB zu einer bis 15 zu 10-fachen Reduktion der Virustiter, während konstitutive Aktivierung des Signalwegs durch stabile Expression von IKK EE die Virusausbeute um das zehnfache verstärkte. Diese Befunde zeigen, dass Aktivierung von IKK und NF-kB essentiell für die Influenza Virus Vermehrung ist und die spezifische Inhibition des IKK/NF-20 kB Signalmoduls s zu einer signifikanten Reduktion der Virusproduktion führt.

Beispiel 2: Hemmung der viralen NF-kB Aktivierung und Reduktion der Influenza Virus in vitro

2.1: Acetylsalizylsäure (ASS)

25

Salicylate, wie ASS oder Sulfosalazine finden weitgehende

klinische Anwendung als Schmerzmittel und antiinflammatorische
Agenzien. Neuere Publikationen zeigen, dass diese Substanzen
direkte und effektive Inhibitoren der IKK sind (Yin et al., Nature 396, 77-80, 1998; Weber et al., Gastroenterology

119,1209-1218, 2000) wie auch in vitro die Vermehrung von Influenzaviren hemmen können (Huang und Dietsch, New Engl J Med 319,797,1988). Als Positivkontrolle diente somit ASS. A549 Lungenepithelzellen wurden mit ansteigenden Konzentrationen von ASS im Bereich 0,01 mM-5mM behandelt. Diese Konzentrationen verblieben über das gesamte Experiment im Kulturmedium. Eine Stunde nach Behandlung erfolgte Infektion mit dem Influenza A Virusstamm fowl plaque virus (FPV) mit einer Multiplizität der Infektion von 1 (M.O.I.=1). Weitere 24h nach Infektion wurden die 10 Titer der neu gebildeten Viren im Zellkulturüberstand in Standard Plaque-Assays auf MDCK Zellen überprüft.

In einem zweiten Ansatz wurden MDCK Zellen ein Stunde vor Infektion bzw. zwei und vier Stunden nach Infektion mit 5 mM ASS behandelt. Infektion und Nachweis der neu-gebildeten Viren erfolgte wie oben.

Es zeigten sich die folgenden Ergebnisse. Nach Vergleich der Virustiter aus A549 Kulturüberständen 24h p.i. von nicht ASS20 behandelten mit ASS-behandelten Zellen ergab sich ein konzentrationsabhängige Inhibition der Virusvermehrung, die jedoch erst deutlich war bei 5mM und hier 2 log Stufen umfasste. Eine entsprechende hemmende Wirkung (> 2 log Stufen) von 5mM ASS konnte auch bei infizierten MDCK Zellen beobachtet werden, wobei hier
bei Zugabe von ASS 4h nach Infektion immer noch eine Reduktion der Virustiter um das 10-fache bewirkte.

2.2: Pyrrolidine-dithiocarbamate (PDTC)

Antioxidantien wie Pyrrolidine-dithiocarbamate (PDTC) sind hinlänglich als Inhibitoren von NF-kB Aktivierung bekannt (Übersicht in: Piette et al., Biol Chem 378, 1237-1245, 1997). Daher wurde untersucht, ob auch diese Substanzklasse hemmend auf die Influenza Virus Vermehrung wirken kann. A549 Zellen wurden eine Stunde vor Infektion mit PDTC in Konzentrationen von 3-24 micromolar behandelt. Infektion und Nachweis der neu-gebildeten Viren 24h p.i. erfolgte wie für ASS beschrieben in An- bzw. Abwesenheit von PDTC über das gesamte Experiment.

Es zeigten sich die folgenden Ergebnisse. Auch PDTC Behandlung führte zu einer konzentrationsabhängigen Inhibition der Virus10 titer in A549 Zellen bis zu hin zu einer etwa 10-fachen Reduktion bei Gabe der maximal eingesetzten Konzentration von 24 micromolar. Diese Daten zeigen, dass die IKK und NF-kB hemmenden Agenzien ASS und PDTC, analog der Wirkung dominant-negativer Mutanten aus dem NF-kB Signalmodul, einen signifikant hemmenden Effekt auf die Influenza Virus-Vermehrung in Zellkultur haben.

Beispiel 3: Wirkung von ASS auf die Influenzainfektion in der Maus

20 3.1: i.p./parenterale Verabreichung

C57 Bl/6 Mäuse wurden mit 5000 pfu/20µl Influenza-Virus (Fowl Plague Virus ,FPV) nasal infiziert. 30 min vor Infektion wurden 500µl ASS (50mM = 9mg/ml PBS, Sigma-Aldrich Steinheim) i.p. injiziert, nachfolgend wurde ASS (50 mM = 9mg/ml) kontinuierlich im Trinkwasser verabreicht. Zur Kontrolle wurde PBS injiziert bzw, verabreicht. Körpergewicht, Todesrate und Überlebensdauer wurde bestimmt. Pro Gruppe wurden 30 Mäuse behandelt.

Es zeigten sich die folgenden Ergebnisse. Während in der Kon30
trollgruppe alle Tiere an Influenza starben, überlebten in der
ASS Gruppe etwa 20% der Tiere die Infektion. Des weiteren war
die mittlere Überlebenszeit der verstorbenen Tiere im Vergleich

zur Kontrollgruppe deutlich verlängert. ASS in Konzentrationen von 50 mM verabreicht führte jedoch zu einer deutlichen Verminderung des Körpergewichtes aufgrund der toxischen Dosis.

5 3.2: aerogene Verabreichung

C57 Bl/6 Mäuse wurden mit 5000 pfu/20µl bzw mit 10.000 pfu/20 ml Influenza-Virus (Fowl Plaque Virus , FPV) nasal infiziert. Bei Behandlungsbeginn am Tag 0 wurde 30 min nach der Infektion 10 in die Mäuse unter Betäubung (i.p. Injektion von 300µl Ketamin/Rompun; Serum Werk Bernburg; Bayer Ag Leverkusen) ein Tracheotubus eingeführt und mit Hilfe eines Nebulizers (Hugo Sachs Elektronik-Harvard App. GmbH March-Hugstetten) Aerosol (Verabreichung von 600 μl) enthaltend 2mM (= 0,36mg/ml PBS), 10 15 mM, 20mM oder 50 mM ASS (Sigma-Aldrich Steinheim) oder zur Kontrolle nur PBS verabreicht. Diese aerogene Verabreichung der Prüfsubstanzen wurde in einigen Gruppen an den Tagen 1, 2, 3 oder 1, 2, 5 und 6 wiederholt. In weiteren Gruppen wurde die Behandlung mit ASS an den Tagen 3, 4, 5, 6 nach Infektion durch-20 geführt. Pro Gruppe wurden 5-6 Tiere behandelt. Körpergewicht, Todesrate und Überlebensdauer wurde bestimmt. In einem weiteren Versuch wurden nach Behandlung mit ASS am Tag 1 am Tag 3 die Tiere getötet und die Viruskonzentration in dem Lungengewebe bestimmt.

Es zeigten sich die folgenden Ergebnisse. Geringere Dosen von ASS reduzierten die Viren in der Lunge deutlicher als hohe Dosen. ASS erwies sich ab 20 mM als toxisch (Abnahme des Körpergewichtes). Während in der Kontrollgruppe alle Tiere an Influenza stärben, überlebten in den Gruppen behandelt mit niedrigen nichttoxischen Dosen (2mM) von ASS etwa 40% die Infektion. Des weiteren war die mittlere Überlebenszeit der

verstorbenen Tiere nach ASS im Vergleich zur Kontrollgruppe deutlich verlängert.

Die Ergebnisse in vivo Experimente gemäß der Beispiele 3.1 und 5 3.2 zeigen, dass die einfache oder mehrfache (bis zu 3x) tägliche aerogene Verabreichung von ASS in niedriger nichtoxischer Dosis, i.e. in Dosen von 0,1 mg/kg bis 300 mg/kg Körpergewicht, insbesondere 10 mg/kg bis 100 mg/kg, vorzugsweise 20 mg/kg bis 50 mg/kg, beispielsweise 30 mg/kg, zu einer deutlichen therapeu-10 tischen Wirkung gegen eine tödliche durch nasale Verabreichung des Influenza-Virus induzierte Erkrankung führt. Dabei sollte die Formulierung so gewählt sein, dass die aerogen zu verabreichende pharmazeutische Zusammensetzung ASS in Konzentrationen unterhalb 2 mM, vorzugsweise 0,01 mM bis 1,99 mM, höchstvorzug-15 sweise 0,1 mM oder 0,5 mM bis 1,5 mM, beispielsweise 1 mM liegt. Die Flüssigphasenmenge an Aerosol ist dabei entsprechend der oben angegebenen Tagesdosen unter Berücksichtigung der eingesetzten Konzentration in der Flüssigphase auszurechnen und einzurichten. Letzteres läßt sich beispielsweise mit üblichen 20 Zerstäubungsvorrichtungen erreichen, welche definierte Mengen einer Lösung zu einem Aerosol versprühen.

25

Patentansprüche

- Verwendung mindestens einer Wirksubstanz, welche eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges derart hemmt, dass eine Virusvermehrung gehemmt wird zur Herstellung einer pharmazeutischen Zusammensetzung zur Prophylaxe und/oder Therapie von mindestens einer Viruserkrankung.
- 2) Verwendung mindestens einer Wirksubstanz nach Anspruch 1, wobei die Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges ausgewählt ist aus der Gruppe bestehend aus "Tumor necrosis factor receptor associated factor (TRAF), NF-kB inducing kinase (NIK), Mitogen-activated protein kinase kinase kinase 1 (MEKKK1), Mitogen-activated protein kinase kinase kinase 3 (MEKKK3), AKR mouse thymoma Kinase (AKT), TGFß activated kinase (TAK1), Inhibitor of NF-kB kinase alpha (IKKalpha), Inhibitor of NF-kB kinase beta (IKKbeta), NEMO, Inhibitor von kB (IkB), RELA (p65), C-REL, RELB, NF-kB1 (p105), NF-kB2 (p100), P50, P52

3) Verwendung mindestens einer Wirksubstanz nach einem der Ansprüche 1 bis 2, wobei die Wirksubstanz(en) aus der Gruppe bestehend aus "Inhibitoren einer Kinase des NF-kB Signalübertragungsweges, z.B. nicht-steroidale anti-inflammatorische, die NF-kB Aktivierung inhibierende Substanzen wie beispielsweise Phenylalkylsäurederivate wie beispielsweise Sulindac oder Derivate von Sulindac wie Sulindac-Sulfoxid, Sulidac-Sulfon, Sulindac-Sulfid, Benzylamid Sulindac-Analoga, Salicylsäurederivate, wie beispielsweise Salicylsäure oder Acetylsalizylsäure, Salicylamid, Salacetamid, Ethenzamid, Diflunisal, Olsalazin oder Salazosulfapyridin, Curcumin, Antioxidantien wie Pyrrolidine-dithiocarbamate (PDTC), Oxicame

wie beispielsweise Piroxicam, Vitamin E und Derivate hiervon,

25

wie beispielsweise Pentamethyl-hydroxychroman (PMC), 17 beta Oestradiol und Derivate hiervon, Polyphenole des Tees wie beispielsweise (-) - epigallocatechin-3-gallat (EGCG), Bay11-7182, Peptide, welche die Interaktion von mindestens zwei Komponenten des NF-kB Signalübertragungsweges in-5 . hibieren, beispielsweise an NEMO bindende Peptide, Inhibitoren des Proteosoms, beispielsweise PS-341 und Lactacystin, Antisense-Oligonukleotide, welche sich spezifisch an die DNA-Sequenz oder m-RNA Sequenz kodierend für eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges anlagern und deren Transkrip-10 tion oder Translation inhibieren, beispielsweise Antisense Nukleotidsequenzen spezifisch für p65 oder p50, Dominant negative Mutanten einer Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges, dsOligonukleotide, die geeignet sind zur gezielten Degradierung der mRNAs einer Komponente des NF-kB 15 Signalübertragungsweges durch die RNAi-Technologie, Antikörper oder Antikörperfragmente spezifisch für eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges, oder Fusionsproteine, enthaltend mindestens ein Antikörperfragment, beispielsweise ein Fv-Fragment, welche mindestens eine 20 Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges inhibieren

- 4) Verwendung mindestens einer Wirksubstanz nach einem der Ansprüche 1 bis 3, wobei die Viruserkrankung durch Infektion mit RNA- oder DNA-Viren, vorzugsweise Influenza-Viren, hervorgerufen wird.
- 5) Kombinationspräparat zur Prophylaxe und/oder Therapie von mindestens einer Viruserkrankung, enthaltend mindestens zwei voneinander verschiedene Wirksubstanzen, wobei mindestens eine Wirksubstanz aus der Gruppe gemäß Anspruch 3 ausgewählt ist, wobei das Kombinationspräparat in Form eines Gemisches oder als einzelne Komponenten zur gleichzeitigen oder

PCT/DE2004/000012

zeitlich unterschiedlichen Anwendung an gleichen oder unterschiedlichen Orten anwendbar ist.

- 6) Kombinationspräparat nach Anspruch 5, bei welchem mindestens 5 eine antiviral wirkende Substanz 1-Adamantanamin, Rimantadine, ein Neuraminidaseinhibitor oder ein Nukleosidanalogon wie Ribavirin ist.
- 7) Verwendung eines Wirkstoffes oder Kombinationspraeparates
 10 nach einem der Ansprüche 1 bis 6 für die Prophyllaxe und/oder
 Therapie einer Infektion mit Negativstrang-RNA Viren, im besonderen Influenza Viren oder Bornaviren.
- 8) Verwendung eines Wirkstoffes oder Kombinationspräparat nach
 einem der Ansprüche 1 bis 7 in einer Zubereitung für die nasale, bronchiale oder aerogene Verabreichung, wobei der
 Wirkstoff in einer Konzentration von 0,1 bis 4 mM in der
 Zubereitung vorliegt, wobei die Gesamtmenge des Wirkstoffes
 pro Gabeeinheit vorzugsweise im Bereich von 0,1 bis 70 mg
 liegt, wobei die pharmazeutische Zusammensetzung mit der
 Maßgabe hergerichtet und konfektioniert ist, dass die Tagesdosis beim Menschen 70 mg nicht überschreitet.
- 9) Testsystem zum Auffinden von Wirksubstanzen, welche auf
 mindestens eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges
 derart wirken dass eine Virusvermehrung im wesentlichen gehemmt wird, enthaltend a. mindestens eine mit mindestens
 einem Virus infizierbare Zelle, die den NF-kB Signalübertragungsweg enthält und mindestens einen die Zellen infizierenden Virus oder b. mindestens eine mit mindestens einem
 Virus infizierte Zelle, die den NF-kB Signalübertragungsweg
 überexprimiert.

WO 2004/060360 PCT/DE2004/000012

28

- 10) Testsystem nach Anspruch 9, wobei es sich bei dem Virus um ein RNA- oder DNA-Virus, vorzugsweise um ein Influenza-Virus handelt.
- 5 11) Testsystem nach Anspruch 9 oder 10, wobei die Zelle mindestens eine überexprimierte Komponente des NF-kB Signalübertragungsweg, auch in konstitutiv aktiv mutierter Form, enthält.
- 10 12) Testsystem nach einem der Ansprüche 9 bis 12, wobei es eine Zelle enthält, in welcher mindestens ein Gen kodierend für mindestens eine dominant negative Mutante mindestens einer Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges überexprimiert ist.

13) Testsystem nach einem der Ansprüche 9 bis 12, wobei es eine Zelle enthält, in der die Expression für mindestens eine Komponente des NF-kB Signalübertragungsweges überexprimiert ist.

20

14) Verfahren zum Auffinden von mindestens einer Wirksubstanz zur Prophylaxe und/oder Therapie von Viruserkrankungen, welche die Vermehrung von Viren bei Viruserkrankungen im wesentlichen hemmen, enthaltend folgende Schritte: a. In- kon-

- 25 taktbringen mindestens eines Testsystems nach einem der
 Ansprüche 9 bis 13 mit mindestens einer potentiellen Wirksubstanz, b. Bestimmung der Auswirkung auf die Virusvermehrung und c. Selektion einer potentiellen Wirksubstanz als Wirkstoff, wenn die Virusvermehrung gegenüber einer
 Durchführung der Stufe a. jedoch ohne potentielle Wirksub-
- stanz oder mit einer Wirk-Referenzsubstanz oder mit einer Kontrollsubstanz verringert ist.

15) Verfahren zur Herstellung eines Arzneimittels zur Prophylaxe und/oder Therapie von mindestens einer Viruserkrankung, welches die Vermehrung von Viren bei Viruserkrankungen im wesentlichen hemmt bzw. hemmen, enthaltend folgende Schritte:

a. Durchführen eines Testsystems nach einem der Ansprüche 9
bis 14, b. Versetzen des/der aufgefundenen Wirksubstanz/en in physiologisch wirksamer Dosis mit mindestens einem Hilfsund/oder Zusatzstoff und definierter galenischer Herrichtung.



Relevant to claim No.

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER
IPC 7 A61K31/00 A61K31/60 A61K31/19 A61K31/40 A61K31/54
A61K31/335 A61K35/78 A61K31/35 A61K31/13 A61K31/70
A61P31/12 A61P31/16

According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC

B. FIELDS SEARCHED

Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)

IPC 7 A61K

Category °

Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched

Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practical, search terms used)

Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages

EPO-Internal, BIOSIS, PAJ, WPI Data

C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT

Y	WO 01/83547 A (MAY MICHAEL J; UN (US); GHOSH SANKAR (US)) 8 November 2001 (2001-11-08) abstract page 4, line 1 - page 5, line 26 page 11, lines 4-16 page 15, line 1 - page 21, line 2 page 25, line 4 - page 30, line 2	2	1-5,7 6,8	
	claims 1-35; examples 6,8,10	· -/		
° Special c	ther documents are listed in the continuation of box C. ategories of cited documents: tent defining the general state of the art which is not dered to be of particular relevance.	Patent family members are listed in a later document published after the integrated for priority date and not in conflict with cited to understand the principle or the invention	rnational filing date the application but	
"L" docum which citate "O" docum other "P" docum later	ent which may throw doubts on priority claim(s) or it is cited to establish the publication date of another on or other special reason (as specified) nent referring to an oral disclosure, use, exhibition or means nent published prior to the international filling date but than the priority date claimed	 "X" document of particular relevance; the cannot be considered novel or cannot involve an inventive step when the do "Y" document of particular relevance; the cannot be considered to involve an in document is combined with one or ments, such combination being obvioin the art. "&" document member of the same patent 	be considered to curnent is taken alone claimed invention ventive step when the ore other such docuus to a person skilled	
Date of the actual completion of the international search 1 June 2004 Name and mailing address of the ISA European Patent Office, P.B. 5818 Patentiaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax: (+31-70) 340-3016		Date of mailing of the international sea 14/06/2004 Authorized officer Greif, G	rch report	

In tional Application No PCT/DE2004/000012

ppropriate, of the relevant passages a vitro activity of on replication of i." a: OFFICIAL JOURNAL FOR MEDICAL, IICAL MICROBIOLOGY er 1998 (1998-10), 31179	Felevant to claim No. 1-4,7, 9-14 5,6,8 1-4,7
vitro activity of on replication of i." 1: OFFICIAL JOURNAL FOR MEDICAL, IICAL MICROBIOLOGY 2: 1998 (1998-10), 31179	1-4,7, 9-14 5,6,8 1-4,7
on replication of i." A: OFFICIAL JOURNAL FOR MEDICAL, IICAL MICROBIOLOGY er 1998 (1998-10), 31179 Lurbiprofen versus comatology: a OF CLINICAL 1986, bages 485-488, come non-steroidal	9-14 5,6,8 1-4,7 5,6,8
comatology: a OF CLINICAL 1986, pages 485-488, son of the antiviral some non-steroidal	1-4,7 5,6,8
comatology: a OF CLINICAL 1986, pages 485-488, son of the antiviral some non-steroidal	5,6,8
some non-steroidal	
some non-steroidal	1_1 7
gs." . VIROLOGY. MAR 1969, 1969 (1969-03), pages	1 7,7
	5,6,8-15
clofenac sodium clofenac sodium cacid: a randomized ents." ATIONAL MEDICAL pages 95-100,	1-4,7
	5,6,8
adults with H1N1 infection after or amantadine." AND CHEMOTHERAPY. APR	1-4,7
11195	****
-/	5,6,8
	Reduction in fever adults with H1N1 infection after or amantadine." AND CHEMOTHERAPY. APR 1983 (1983-04),

Intentional Application No
PCT/DE2004/000012

		PC1/DE2004/000012
C.(Continua Category °	ation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
January	or document, that indication, there appropriate, or the relevant passages	Delevant to Claim 140.
X :	BERNASCONI P ET AL: "Evaluation of a new pharmaceutical form of nimesulide for the treatment of influenza." DRUGS UNDER EXPERIMENTAL AND CLINICAL RESEARCH. 1985, vol. 11, no. 10, 1985, pages 739-743, XP009031193 ISSN: 0378-6501	1-4,7
Υ	abstract	5,6,8
X	MILVIO C: "TREATMENT OF INFLUENZA SYNDROME A DOUBLE-BLIND CONTROLLED TRIAL OF NIMESULIDE VS. ASPIRIN" CLINICAL TRIALS JOURNAL, vol. 22, no. 1, 1985, pages 111-117, XP009031194 ISSN: 0009-9325	1-4,7
Υ	abstract	5,6,8
X	HUANG R T ET AL: "Anti-influenza viral activity of aspirin in cell culture." THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE. 22 SEP 1988, vol. 319, no. 12, 22 September 1988 (1988-09-22), page 797, XP009031184 ISSN: 0028-4793	1-4,7
Y	cited in the application the whole document	5,6,8
X	WO 98/52540 A (BARRETT DAVID MICHAEL; JONES HUW LYN (GB); JONES IDWAL (GB); BOOTS CO) 26 November 1998 (1998-11-26) the whole document	1-8
X	US 6 107 281 A (FURUKAWA SATORU ET AL) 22 August 2000 (2000-08-22)	1-5,7
Υ	claims 1-3	6
X	EP 0 417 385 A (SHIMAMURA TADAKATSU; MITSUI NORIN KK (JP)) 20 March 1991 (1991-03-20) the whole document	1-4,7
Y	COX N J N J ET AL: "Influenza" LANCET, XX, XX, vol. 354, no. 9186, 9 October 1999 (1999-10-09), pages 1277-1282, XP004262683 ISSN: 0140-6736 abstract page 1281, left-hand column, paragraph 4 - page 1281, right-hand column, paragraph 1	5,6,8
	-/	

0.40		FC1/DE2004/000012
Category °	ation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
P,Y	MONTO A S: "The role of antivirals in the control of influenza" VACCINE, BUTTERWORTH SCIENTIFIC. GUILDFORD, GB, vol. 21, no. 16, 1 May 2003 (2003-05-01), pages 1796-1800, XP004418060 ISSN: 0264-410X the whole document	5,6
X	YU K-L ET AL: "Novel quinolizidine salicylamide influenza fusion inhibitors" BIOORGANIC & MEDICINAL CHEMISTRY LETTERS, OXFORD, GB, vol. 9, no. 15, 2 August 1999 (1999-08-02), pages 2177-2180, XP004174154 ISSN: 0960-894X the whole document	1-4,7
X	DE 38 32 799 A (HUANG TZONG CHOU PROF DR)	1-4,7,8
Υ	29 March 1990 (1990-03-29) the whole document	5,6
X	GB 2 374 008 A (CARTER JOHN)	1-5,7
Υ	9 October 2002 (2002-10-09) claims 1-3	6,8
X	WO 02/051413 A (SHIRE BIOCHEM INC; BEDARD JEAN (CA); FALARDEAU GUY (CA); KONG LAVAL C) 4 July 2002 (2002-07-04) page 4, line 3 - page 7, line 10 page 15, line 18 - page 16, line 19 page 19, line 10 - page 23, line 29 claims 1,16	1-4
Ρ,Χ	US 6 514 955 B1 (VAN DYKE KNOX) 4 February 2003 (2003-02-04) the whole document	1-8
X	US 6 130 226 A (MULLER GEORGE W ET AL) 10 October 2000 (2000-10-10) the whole document	1-4
Υ	YIN M-J ET AL: "THE ANTI-INFLAMMATORY AGENTS ASPIRIN AND SALICYLATE INHIBIT THE ACTIVITY OF IKAPPAB KINASE-BETA" NATURE, MACMILLAN JOURNALS LTD. LONDON, GB,	1–15
	vol. 396, 5 November 1998 (1998-11-05), pages 77-80, XP002938591 ISSN: 0028-0836 cited in the application the whole document	
	L	

Intertional Application No PCT/DE2004/000012

		PC1/DE2004/000012
	ation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	Relevant to claim No.
Category °	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Hosyan to Sam No.
Y	MAY M J ET AL: "Selective inhibition of NF-kB activation by a peptide that blocks the interaction of NEMO with the IkB kinase complex" SCIENCE, AMERICAN ASSOCIATION FOR THE ADVANCEMENT OF SCIENCE, US, vol. 289, 1 September 2000 (2000-09-01), pages 1550-1554, XP002189523 ISSN: 0036-8075 cited in the application the whole document	1-15
Y	CHU WEN-MING ET AL: "JNK2 and IKKbeta are required for activating the innate response to viral infection" IMMUNITY, vol. 11, no. 6, December 1999 (1999-12), pages 721-731, XP002282727 ISSN: 1074-7613 cited in the application	1-15
Υ	the whole document	9–15
X	WO 00/50633 A (GEN HOSPITAL CORP; TING ADRIAN (US); SEED BRIAN (US)) 31 August 2000 (2000-08-31) abstract page 3, line 1 - page 6, line 13 page 14, line 1 - page 29, line 6	1,2,7
Υ	claims 1-43	1-15
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

mnormation on patent tamily members

In ational Application No
PCT/DE2004/000012

					CI/UE	2004/000012
Patent document clted in search report		Publication date		Patent family member(s)		Publication date
WO 0183547	А	08-11-2001	AU CA CA EP JP JP WO WO		A A1 A2 A2 T T A2 A2	12-11-2001 12-11-2001 08-11-2001 08-11-2001 12-02-2003 05-02-2003 28-10-2003 28-10-2003 08-11-2001 08-11-2001 24-10-2002
WO 9852540	A	26-11-1998	US AU WO	2003054999 8107998 9852540	A	20-03-2003 11-12-1998 26-11-1998
US 6107281	Α	22-08-2000	US AU CA EP JP WO	6013632 5910998 2277911 1007077 2001511770 9830228	A A1 A1 T	11-01-2000 03-08-1998 16-07-1998 14-06-2000 14-08-2001 16-07-1998
EP 0417385	A	20-03-1991	JP JP AT AU CA DE DE EP KR US	2727471 3101623 108660 628513 5319490 2014555 69010807 69010807 0417385 180001 5137922	A T B2 A A1 D1 T2 A2 B1	11-03-1998 26-04-1991 15-08-1994 17-09-1992 21-03-1991 14-03-1991 25-08-1994 27-10-1994 20-03-1999 11-08-1992
DE 3832799	Α	29-03-1990	DE	3832799	A1	29-03-1990
GB 2374008	Α	09-10-2002	EP WO	1372676 02080942		02-01-2004 17-10-2002
WO 02051413	Α	04-07-2002	WO US	02051413 2002137733		04-07-2002 26-09-2002
US 6514955	B1	04-02-2003	US AU AU CA EP WO US	5686436 699871 3760395 2201774 0784471 9610402	B2 A A1 A2 A1	11-11-1997 17-12-1998 26-04-1996 11-04-1996 23-07-1997 11-04-1996 08-12-1998
US 6130226	Α	10-10-2000	US US US US US AT AU	5929117 6262101 2003045726 2004019106 2001056107 236872 729247	A B1 A1 A1 A1 T	27-07-1999 17-07-2001 06-03-2003 29-01-2004 27-12-2001 15-04-2003 25-01-2001

information on patent family members

Intentional Application No
PCT/DE2004/000012

····	γ			
Patent document cited in search report	Publication date		Patent family member(s)	Publication date
US 6130226 A		AU	3913897 A	06-03-1998
		CA	2262906 A1	19-02-1998
		CN	1228080 A	08-09-1999
		CZ	9900439 A3	14-07-1999
		DE	69720735 D1	15-05-2003
		DE	69720735 T2	04-03-2004
		DK	918746 T3	04-08-2003
		EP	1361210 A2	12-11-2003
		EP	0918746 A1	02-06-1999
		ES	2197359 T3	01-01-2004
		FΙ	990180 A	08-03-1999
		HK	1021814 A1	05-12-2003
		HU	9904569 A2	28-05-2000
		JP	2000516616 T	12-12-2000
		KR	2000029913 A	25-05-2000
		NZ	334148 A	21-12-2001
		PL	331605 A1	02-08-1999
		PT	918746 T	29-08-2003
		RU	2188819 C2	10-09-2002
		SK	17799 A3	08-11-1999
یت سے بہت دید سے سے سے شارنے ہے ہاک ہوں ہاگ اباد جاتا انجامی سے سا	رب چرون ساور جانست داد شاک ده داد کا درگاری	WO	9806692 A1	19-02-1998
WO 0050633 A	31-08-2000	AU	3380200 A	14-09-2000
		EP	1157126 A1	28-11-2001
		JP	2002541779 T	10-12-2002
		WO	0050633 A1	31-08-2000

tionales Aktenzeichen PCT/DE2004/000012

KLASSIFIZIERUNG DES ANMELDUNGSGEGENSTANDES PK 7 A61K31/00 A61K31/60 A61K31/19

A61K31/335 A61K35/78 A61P31/16 A61P31/12

A61K31/40 A61K31/13 A61K31/35

A61K31/54 A61K31/70

Nach der Internationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klassifikation und der IPK

B. RECHERCHIERTE GEBIETE

Recherchlerter Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbole) IPK 7

Recherchierte aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, soweit diese unter die recherchierten Gebiete fallen

Während der internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Name der Datenbank und evtl. verwendete Suchbegriffe)

EPO-Internal, BIOSIS, PAJ, WPI Data

Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Telle	Betr. Anspruch Nr.
Х	WO 01/83547 A (MAY MICHAEL J ; UNIV YALE	1-5,7
.,	(US); GHOSH SANKAR (US)) 8. November 2001 (2001-11-08)	6,8
Y	Zusammenfassung Seite 4, Zeile 1 - Seite 5, Zeile 26 Seite 11, Zeilen 4-16 Seite 15, Zeile 1 - Seite 21, Zeile 2 Seite 25, Zeile 4 - Seite 30, Zeile 26 Ansprüche 1-35; Beispiele 6,8,10	
	-/	

Y	Weitere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu entnehmen
\Box	entnehmen

Siehe Anhang Patentfamilie

- Besondere Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen
- 'A' Veröffentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist
- *E* älteres Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden ist
- *L* Veröffentlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhaft er-scheinen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer anderen im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden soll oder die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie ausgeführt)
- Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung,
- eine Benutzung, die Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht Veröffentlichung, die vor dem Internationalen Anmeldedatum, aber nach dem beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist
- Spätere Veröffentlichung, die nach dem internationalen Anmeldedatum oder dem Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist und mit der Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur zum Verständnis des der Erfindung zugrundelliegenden Prinzips oder der ihr zugrundelliegenden Theorie angegeben ist
- "X" Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann allein aufgrund dieser Veröffentlichung nicht als neu oder auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden
- Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann nicht als auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden, wenn die Veröffentlichung mit einer oder mehreren anderen Veröffentlichungen dieser Kategorie in Verbindung gebracht wird und diese Verbindung für einen Fachmann naheliegend ist
- *& Veröffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist

Datum des Abschlusses der internationalen Recherche

Absendedatum des Internationalen Recherchenberichts

1. Juni 2004

Name und Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde

Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2 Tel. (+31-70) 340-3016 Fax: (+31-70) 340-3016

14/06/2004 Bevollmächtigter Bediensteter

Greif, G

In tionales Aktenzelchen
PCT/DE2004/000012

		E2004/000012
	ung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN	
Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Telle	Betr. Anspruch Nr.
X	PRIMACHE V ET AL: "In vitro activity of acetylsalicylic acid on replication of varicella-zoster virus." THE NEW MICROBIOLOGICA: OFFICIAL JOURNAL OF THE ITALIAN SOCIETY FOR MEDICAL, ODONTOIATRIC, AND CLINICAL MICROBIOLOGY (SIMMOC). OCT 1998, Bd. 21, Nr. 4, Oktober 1998 (1998-10), Seiten 397-401, XP009031179 ISSN: 1121-7138	1-4,7, 9-14
Y	das ganze Dokument	5,6,8
X	BROGGINI M ET AL: "Flurbiprofen versus ASA in influenza symptomatology: a double-blind study." INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL PHARMACOLOGY RESEARCH. 1986, Bd. 6, Nr. 6, 1986, Seiten 485-488, XP009031176 ISSN: 0251-1649	1-4,7
Υ	das ganze Dokument	5,6,8
X	INGLOT A D: "Comparison of the antiviral activity in vitro of some non-steroidal anti-inflammatory drugs." THE JOURNAL OF GENERAL VIROLOGY. MAR 1969, Bd. 4, Nr. 2, März 1969 (1969-03), Seiten 203-214, XP009031196 ISSN: 0022-1317	1-4,7
χ	1334. 6022 1317	5,6,8-15
X	BETTINI R ET AL: "Diclofenac sodium versus acetylsalicylic acid: a randomized study in febrile patients." THE JOURNAL OF INTERNATIONAL MEDICAL RESEARCH. 1986, Bd. 14, Nr. 2, 1986, Seiten 95-100, XP009031192 ISSN: 0300-0605	1-4,7
Υ	das ganze Dokument	5,6,8
X	YOUNKIN S W ET AL: "Reduction in fever and symptoms in young adults with influenza A/Brazil/78 H1N1 infection after treatment with aspirin or amantadine." ANTIMICROBIAL AGENTS AND CHEMOTHERAPY. APR 1983, Bd. 23, Nr. 4, April 1983 (1983-04),	1-4,7
	Seiten 577-582, XP009031195	
Y	ISSN: 0066-4804 das ganze Dokument 	5,6,8

		/DE2004/000012
C.(Fortsetz Kategorie ^o	ung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden	elle Betr. Anspruch Nr.
Rategorie	becomining ed. vertical and a second a second and a second a second and a second a second and a second and a second and a	
X	BERNASCONI P ET AL: "Evaluation of a new pharmaceutical form of nimesulide for the treatment of influenza." DRUGS UNDER EXPERIMENTAL AND CLINICAL RESEARCH. 1985, Bd. 11, Nr. 10, 1985, Seiten 739-743, XP009031193 ISSN: 0378-6501	1-4,7
γ	Zusammenfassung	5,6,8
X	MILVIO C: "TREATMENT OF INFLUENZA SYNDROME A DOUBLE-BLIND CONTROLLED TRIAL OF NIMESULIDE VS. ASPIRIN" CLINICAL TRIALS JOURNAL, Bd. 22, Nr. 1, 1985, Seiten 111-117, XP009031194	1-4,7
Υ	ISSN: 0009-9325 Zusammenfassung	5,6,8
X	HUANG R T ET AL: "Anti-influenza viral activity of aspirin in cell culture." THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE. 22 SEP 1988, Bd. 319, Nr. 12,	1-4,7
	22. September 1988 (1988-09-22), Seite 797, XP009031184 ISSN: 0028-4793 in der Anmeldung erwähnt	
Y	das ganze Dokument	5,6,8
Х	WO 98/52540 A (BARRETT DAVID MICHAEL; JONES HUW LYN (GB); JONES IDWAL (GB); BOOTS CO) 26. November 1998 (1998-11-26) das ganze Dokument	1-8
х	US 6 107 281 A (FURUKAWA SATORU ET AL) 22. August 2000 (2000-08-22)	1-5,7
Υ	Ansprüche 1-3	6
X	EP 0 417 385 A (SHIMAMURA TADAKATSU ; MITSUI NORIN KK (JP)) 20. März 1991 (1991-03-20) das ganze Dokument	1-4,7
Υ 	COX N J N J ET AL: "Influenza" LANCET, XX, XX, Bd. 354, Nr. 9186, 9. Oktober 1999 (1999-10-09), Seiten 1277-1282, XP004262683	5,6,8
	ISSN: 0140-6736 Zusammenfassung Seite 1281, linke Spalte, Absatz 4 - Seite 1281, rechte Spalte, Absatz 1	
	-/	

l

I atlonales Aktenzeichen
PCT/DE2004/000012
101/062004/000012

		DE2004/000012
	rung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN	
Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Telle	Betr. Anspruch Nr.
P,Y	MONTO A S: "The role of antivirals in the control of influenza" VACCINE, BUTTERWORTH SCIENTIFIC. GUILDFORD, GB, Bd. 21, Nr. 16, 1. Mai 2003 (2003-05-01), Seiten 1796-1800, XP004418060 ISSN: 0264-410X das ganze Dokument	5,6
X	YU K-L ET AL: "Novel quinolizidine salicylamide influenza fusion inhibitors" BIOORGANIC & MEDICINAL CHEMISTRY LETTERS, OXFORD, GB, Bd. 9, Nr. 15, 2. August 1999 (1999-08-02), Seiten 2177-2180, XP004174154 ISSN: 0960-894X das ganze Dokument	1-4,7
х	DE 38 32 799 A (HUANG TZONG CHOU PROF DR)	1-4,7,8
Y	29. März 1990 (1990-03-29) das ganze Dokument	5,6
х	GB 2 374 008 A (CARTER JOHN)	1-5,7
Y	9. Oktober 2002 (2002-10-09) Ansprüche 1-3	6,8
X	WO 02/051413 A (SHIRE BIOCHEM INC; BEDARD JEAN (CA); FALARDEAU GUY (CA); KONG LAVAL C) 4. Juli 2002 (2002-07-04) Seite 4, Zeile 3 - Seite 7, Zeile 10 Seite 15, Zeile 18 - Seite 16, Zeile 19 Seite 19, Zeile 10 - Seite 23, Zeile 29 Ansprüche 1,16	1-4
Ρ,Χ	US 6 514 955 B1 (VAN DYKE KNOX) 4. Februar 2003 (2003-02-04) das ganze Dokument	1-8
х	US 6 130 226 A (MULLER GEORGE W ET AL) 10. Oktober 2000 (2000-10-10) das ganze Dokument	1-4
Y	YIN M-J ET AL: "THE ANTI-INFLAMMATORY AGENTS ASPIRIN AND SALICYLATE INHIBIT THE ACTIVITY OF IKAPPAB KINASE-BETA" NATURE, MACMILLAN JOURNALS LTD. LONDON,	1–15
	GB, Bd. 396, 5. November 1998 (1998-11-05), Seiten 77-80, XP002938591 ISSN: 0028-0836 in der Anmeldung erwähnt das ganze Dokument	
	-/	

		DE2004/000012
	ung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN	
Kategorieº	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Teil	e Betr. Anspruch Nr.
Y	MAY M J ET AL: "Selective inhibition of NF-kB activation by a peptide that blocks the interaction of NEMO with the IkB kinase complex" SCIENCE, AMERICAN ASSOCIATION FOR THE ADVANCEMENT OF SCIENCE, US, Bd. 289, 1. September 2000 (2000-09-01), Seiten 1550-1554, XP002189523 ISSN: 0036-8075 in der Anmeldung erwähnt das ganze Dokument	1-15
Y	CHU WEN-MING ET AL: "JNK2 and IKKbeta are required for activating the innate response to viral infection" IMMUNITY, Bd. 11, Nr. 6, Dezember 1999 (1999-12), Seiten 721-731, XP002282727 ISSN: 1074-7613 in der Anmeldung erwähnt	1-15
Y	das ganze Dokument	9-15
X	WO 00/50633 A (GEN HOSPITAL CORP; TING ADRIAN (US); SEED BRIAN (US)) 31. August 2000 (2000-08-31) Zusammenfassung Seite 3, Zeile 1 - Seite 6, Zeile 13 Seite 14, Zeile 1 - Seite 29, Zeile 6	1,2,7
Y	Ansprüche 1-43	1-15

Angaben zu veroitentlichungert, die zur seiben Hatentramilie genoren

Intentionales Aktenzeichen
PCT/DE2004/000012

				<u></u>	01706	2004/000012
lm Recherchenl angeführtes Patent		Datum der Veröffentlichung		Mitglied(er) der Patentfamilie		Datum der Veröffentlichung
WO 018354	17 A	08-11-2001	AU CA CA EP JP WO US US	5763101 6116401 2414290 2414296 1282643 1280820 2003531636 2003531918 0183554 0183547 2002156000 2003054999	A A1 A2 A2 T T A2 A2 A1	12-11-2001 12-11-2001 08-11-2001 08-11-2001 12-02-2003 05-02-2003 28-10-2003 28-10-2003 08-11-2001 08-11-2001 24-10-2002 20-03-2003
WO 985254	0 A	26-11-1998	AU WO	8107998 9852540		11-12-1998 26-11-1998
US 610728	31 A	22-08-2000	US AU CA EP JP WO	6013632 5910998 2277911 1007077 2001511770 9830228	A A1 A1 T	11-01-2000 03-08-1998 16-07-1998 14-06-2000 14-08-2001 16-07-1998
EP 041738	85 A	20-03-1991	JP JP AT AU CA DE DE EP KR US	2727471 3101623 108660 628513 5319490 2014555 69010807 69010807 0417385 180001 5137922	A T B2 A A1 D1 T2 A2 B1	11-03-1998 26-04-1991 15-08-1994 17-09-1992 21-03-1991 14-03-1991 25-08-1994 27-10-1994 20-03-1991 20-03-1999 11-08-1992
DE 383279	9 A	29-03-1990	DE	3832799	A1	29-03-1990
GB 237400	8 A	09-10-2002	EP WO	1372676 02080942		02-01-2004 17-10-2002
WO 020514	13 A	04-07-2002	WO US	02051413 2002137733		04-07-2002 26-09-2002
US 651495	5 B1	04-02-2003	US AU AU CA EP WO	5686436 699871 3760395 2201774 0784471 9610402 5846961	B2 A A1 A2 A1	11-11-1997 17-12-1998 26-04-1996 11-04-1996 23-07-1997 11-04-1996
US 613022		10-10-2000	US US US US AT AU	5929117 6262101 2003045726 2004019106 2001056107 236872 729247	B1 A1 A1 A1 T	27-07-1999 17-07-2001 06-03-2003 29-01-2004 27-12-2001 15-04-2003 25-01-2001

IN 15 NA HONALER RECHERCHENBERICH I Angaben zu Veröffentlichumgen, die zur seiben Patentfamilie genoren

ionales Aklenzeichen PCT/DE2004/000012

im Recherchenbericht ngeführtes Patentdokument		Datum der Veröffentlichung	Mitglied(er) der Patentfamilie			Datum der Veröffentlichung
US 6130226	A		AU	3913897	A	06-03-1998
			CA	2262906		19-02-1998
			CN	1228080	Α	08-09-1999
			CZ	9900439	A3	14-07-1999
			DE	69720735	D1	15-05-2003
			DE	69720735	T2	04-03-2004
			DK	918746	T3	04-08-2003
			EP	1361210	A2	12-11-2003
			EP	0918746	A1	02-06-1999
			ES	2197359	T3	01-01-2004
			FΙ	990180	Α	08-03-1999
	,		HK	1021814	A1	05-12-2003
			HU	9904569	A2	28-05-2000
			JP	2000516616	· T	12-12-2000
			KR	2000029913	Α	25-05-2000
			NZ	334148	Α	21-12-2001
			PL	331605	A1	02-08-1999
			PT	918746	Ţ	29-08-2003
			RU		C2	10-09-2002
			SK	17799		08-11-1999
			WO	9806692	A1	19-02 - 1998
WO 0050633	Α	31-08-2000	AU	3380200	Α	14-09-2000
			EP	1157126	A1	28-11-2001
			JP	2002541779	T	10-12-2002
			WO	0050633	A1	31-08-2000